

YSC ALL-STAR CHEERLEADING TEAM☆TWINKLES

参加承諾及び個人情報の取り扱い同意書

YSC ALL-STAR CHEERLEADING TEAM☆TWINKLES

顧問 鈴木祥子・古賀七海

平成31年度（第4期）ヨーケンスポーツクラブ内における、チアリーディング選抜チーム「YSC ALL-STAR CHEERLEADING TEAM☆TWINKLES」の活動」及び、「夏クラブ合宿」・「各種大会」に、代表選出選手としての「責任」と「自覚」をもって参加する事を承諾致します。

本紙は 3月10日（日）までにFAXまたは、直接指導員へご提出下さい。

（FAX042-394-9906）

FAXが出来ない方は、スポーツクラブまでご連絡頂けるようお願い致します。（042-394-7580）

選手氏名 _____

所属クラブ _____

在籍学校名 _____

住 所 〒 _____

電話番号（自宅） _____

FAX番号 _____

電話番号（携帯）① _____

（ 方）② _____

（ 方） _____

※ Eメールアドレス（携帯のみ） _____

※ 選抜チームの連絡については「手紙」等で連絡させていただきます。緊急の場合は、「Eメール」又は「FAX」を使用させていただきます。お持ちの方は、出来るだけご記入下さい。（連絡以外には使用致しません。）

生年月日 _____

西暦 _____

年 _____

月 _____

日生 _____

（ 才） _____

保護者氏名 _____

印 _____

<個人情報保護法の施行に伴う個人情報の取り扱いについて>

- ◎ 上記の個人情報につきましては第4期選抜期間中、厳正に管理させていただきます。
- ◎ 諸大会出場時の登録に必要な情報が上記以外にある場合は、必ずご連絡させていただきます。

諸大会登録時などの目的で本紙内容の情報を使用することに

_____ 同意する。 _____ 同意できません。 _____ （どちらかに○印。）

担当クラブ指導員名 _____

印 _____